



COMUNE DI BALZOLA

DICHIARAZIONE ANTICIPATA DI TRATTAMENTO

ACCETTAZIONE INCARICO DI FIDUCIARIO

(Dichiarazione ai sensi dell'Art.47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Comune di Balzola
Settore Demografico
Ufficio di Stato Civile

Prot. N.

Il / La
sottoscritto/a.....nato/a.....

..... ilresidente a

in via/piazzan.

recapito telefonicoindirizzo mail.....
agli effetti dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali
nelle quali posso incorrere in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del
decreto sopra citato,

consapevole

- che il Comune di Balzola con deliberazione di Giunta n. 65 del 27/09/2018 ha reso
esecutivo il registro delle dichiarazioni di avvenuto deposito delle disposizioni
anticipate di trattamento (DAT) per i cittadini residenti, in esecuzione dell'art. 4,
comma 6 L. n. 219/2017;

- di essere stato indicato quale garante ai fini della fedele esecuzione della volontà

del dichiarante sig./ra

nato/a a Il

residente a in via/p.zan.

Che ha depositato la Dichiarazione di Trattamento Anticipata indicata dall'apposito
registro al n. per ciò che concerne le decisioni riguardanti i

trattamenti sanitari da eseguire in caso di malattie o traumatismi cerebrali o patologie invalidanti che costringano a trattamenti permanenti con macchine o sistemi artificiali ,non sia in grado di manifestare il proprio consenso o il proprio rifiuto della terapia del trattamento o della cura cui è sottoposto/a che determinino una perdita di coscienza definibile come permanente ed irreversibile.

- di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del DLgs n.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

DICHIARA DI AVERE ACCETTATO L'INCARICO DI FIDUCIARIO

E di aver avuto in consegna dal disponente una copia della DAT.

Balzola,.....

Firma del/la Dichiarante
(per esteso e leggibile)

Il sottoscrittoUfficiale dello
Stato Civile accerta che suddetta dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia
presenza dal dichiarante della cui identità mi sono accertato mediante:

.....
.....

Balzola,.....

L'Ufficiale di Stato Civile
